2025年3月扬州市蜀冈-瘦西湖风景名胜区公立医疗机构

公开招聘编外工作人员报名信息表

报考单位： 报考岗位及代码：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 身份证号 |  | 姓 名 |  | （电子照片） |
| 户籍所在地 |  | 政治面貌 |  | 性别 |  |
| 毕业时间 |  | 学历/学位 |  |
| 毕业院校 |  | 工作单位 |  |
| 专业详细 |  | 参加工作时间 |  |
| 婚姻状况 |  | 民 族 |  | 回避关系 |  |
| 专业技术资格名称及其他证书 |  | 联系方式 |  |
| 家庭主要成员情况 |
| 与本人关系 | 姓名 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 个人简历 |
| XX年XX月-XX年XX月 XX高中读书XX年XX月-XX年XX月 XX大学本科 XX专业XX年XX月-XX年XX月 XX单位工作（注：从高中学段填起，本科及以上学历请注明具体专业，每段经历时间须前后衔接） |
| 报考人员承诺 | 本人郑重承诺：1.真实、准确填报个人有关信息并提供证明、证件等相关材料。2.服从考试安排，遵守考试纪律，不舞弊或协助他人舞弊。3.正式录用时，本人确保能提供招聘公告要求的各类证书。4.其他。 对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。 报考人（签名）： 年 月 日 |

注：请在此表照片栏中贴上本人近期免冠正面2寸电子证件照片，并将填写好的报名表及岗位要求的相关证明材料等扫描成PDF格式发送至电子邮箱:sxhjq708090@163.com，文件名称为：姓名+报考单位+报考岗位。